

modulo codice BI05 - categoria 07 - classe 12 - fascicolo 0

Spazio riservato all'ufficio protocollo

Al Comune di Lovere
c.a. Responsabile
dell'AREA AFFARI GENERALI
via G. Marconi, 19

Invio mediante:

- consegna a mano all'ufficio servizi alla persona
- pec comune.lovere@pec.regione.lombardia.it
- e-mail: uff.protocollo@comune.lovere.bg.it
- fax. 035-983008

**BANDO PER I "NUOVI NATI" NELL'ANNO 2013. MODULO RELATIVO ALLE
MODALITA' DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO BASE DI EURO 300,00**

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Lovere in via _____

C.F. _____ telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

CHIEDO

che il contributo base di €300,00 sia liquidato con una delle seguenti modalità (mettere la croce alla modalità scelta)

accredito sul conto corrente bancario intestato a _____, i
cui estremi sono i seguenti:

CODICE IBAN _____

CONTO CORRENTE N. _____

CODICE ABI _____

CODICE CAB _____

BANCA _____

SEDE DI _____

accredito sul conto corrente postale intestato a _____, i
cui estremi sono i seguenti:

CODICE IBAN _____

CONTO CORRENTE N. _____

CODICE ABI _____

CODICE CAB _____

ritiro in contanti da parte del sottoscritto presso la Tesoreria comunale Credito Valtellinese – Via Marconi 73/B –
24065 Lovere, munito di documento di identità

DICHIARO

1) di essere residente nel Comune di Lovere da almeno un anno alla data di apertura del bando (06/08/2013);

2) di sollevare il Comune di Lovere e la Tesoreria comunale da ogni e qualsiasi responsabilità per il mancato od errato introito del contributo da parte di soggetto diverso dal richiedente o nel caso di errata segnalazione degli estremi sui cui effettuare il bonifico (bancario o postale).

Lovere, _____

In fede

Allego alla presente domanda:

a) copia del mio documento di identità in corso di validità;

modulo codice BI05 - categoria 07 - classe 12 - fascicolo 0

AUTORIZZA

(da compilare solo se in possesso di una casella PEC)

il Comune di Lovere all'invio alla seguente casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____@_____ di ogni ed eventuale documento, consapevole del fatto che la vigente normativa in materia di dematerializzazione e di contenimento della spesa pubblica incentiva lo scambio di informazioni tra le imprese, i cittadini e la pubblica amministrazione in modalità elettronica, in particolare attraverso l'utilizzo della PEC, e che, in attesa dell'emanazione delle norme tecniche operative da parte dall'organo ministeriale preposto per la consultazione delle caselle PEC delle società di persone e dei professionisti iscritti in albi o elenchi, e dei cittadini titolari delle caselle CEC-PAC, il Comune di Lovere intende comunque promuovere l'utilizzo prioritario di questo strumento.

Distinti saluti.

Lovere, _____

firma

Informativa privacy - Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto legislativo 196/2003, informiamo che tutti i dati personali acquisiti devono essere forniti con la finalità della gestione del servizio di cui al presente documento. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto il parziale o totale rifiuto di fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di perseguire le finalità indicate.

I dati sono registrati nella banca dati del Comune di Lovere, trattati sia con mezzi informatici che cartacei, e comunicati, internamente, agli incaricati e responsabili del servizio per il perseguimento delle finalità sopraindicate, ed eventualmente diffusi nonché a tutti i soggetti (Enti, uffici pubblica amministrazione, Istituzioni) ai quali, in base alle norme applicabili, debbono essere effettuate le necessarie comunicazioni.

In relazione al trattamento dei Suoi dati, potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del suddetto D.Lgs. 196/2003, rivolgendosi al Responsabile del Servizio al quale ha fornito i dati o al Responsabile trattamento dati, nella persona del Segretario.

Il titolare del trattamento dei Suoi dati personali è il Comune di Lovere, nella persona del Legale Rappresentante, il sindaco pro-tempore.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ISTRUTTORE

LA RICHIESTA E' STATA CONSEGNATA PER CONOSCENZA AI SEGUENTI DESTINATARI	DATA
Sindaco	<input type="checkbox"/> _____
Ufficio _____	<input type="checkbox"/> _____
Ufficio _____	<input type="checkbox"/> _____

NOTE _____
